**Potvrzení o bezinfekčnosti**

**Potvrzuji, že mé dítě:**

**Narozené:**

**Bytem:**

Nemá lékařem nařízenou karanténu, není infekčně nemocné a v poslední době se nedostalo do styku s osobou, která nemá lékařem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocné.

Taktéž prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani hnidy.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

Všechny údaje zde uvedené budou sloužit pouze pro potřeby vedení tábora, či případného ošetřujícího lékaře

a pouze po dobu trvání vodáckého tábora pořádaného Vodáky z Lužce nad Vltavou – 27. 6. – 6. 7. 2025.

Datum *(prohlášení nesmí být starší než dva dny před odjezdem):*

Podpis zákonného zástupce:

**Tímto podpisem též potvrzuji, že jsme se já i můj syn (má dcera) seznámili s táborovým řádem a jsme si vědomi, že se porušením - nedodržením jakéhokoli bodu táborového řádu proviní a může dojít rozhodnutím vedoucích a instruktorů k jeho (jejímu) vyloučení z tábora.**

**PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU**\*)

**Alergie:**

**Trvalé užívání léků:**

**Antibiotika za posledních šest měsíců** *(jaká/kdy):*

**Očkování proti:**

**Upozorňuji u dítěte na:**

\*) *Pozn.: Co v rámečku nevyplňujete, tak odpovězte slovem NE.*

Zdravotní pojišťovna: Telefonní spojení na rodiče:

Prohlašuji, že se dítě může zúčastnit vodáckého tábora a společného ubytování dětí, a též s tímto souhlasím:

Datum*:* Podpis zákonného zástupce:

**DÍTĚ je:** **\*\*)**

**je dobrý plavec**

**plave s pomůckami**

**je neplavec**

**PŘEDÁNo PŘI ODJEZDU**

**KARTIČKA** zdravotní pojišťovny: **ANO/NE**

**LÉKY** s rozpisem dávkování a užívání: **ANO/NE**

\*\*) *Pozn.: Nehodící v rámečku škrtněte*